Balance de las políticas sanitarias internacionales anti Covid-19. Confinamiento tóxico, cloroquina eficaz.

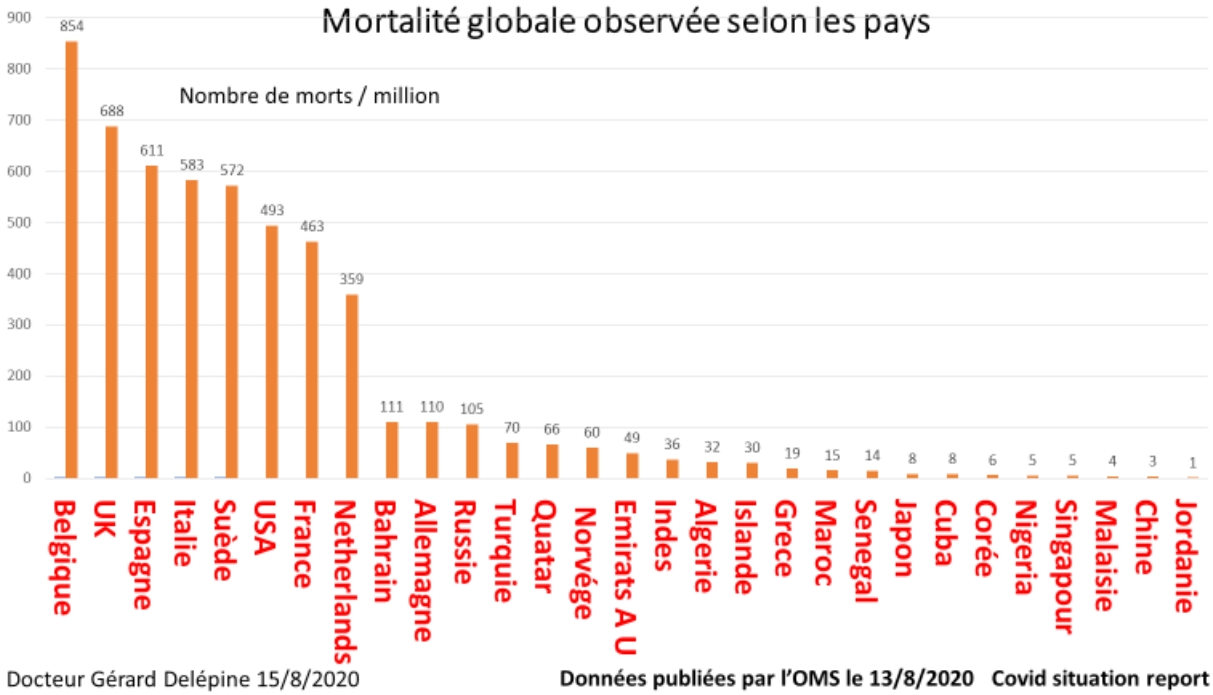
Autor: Gerard Delépine para FranceSoir, publicado el 18/08/2020.

Tribuna: La epidemia de Covid19 ha terminado prácticamente en Europa, Oriente Medio y Extremo Oriente. Por tanto, se puede hacer un balance cuantitativo en estas regiones. Para evitar toda polémica, solo citaremos los datos objetivos tomados de las cifras brutas del 13 de agosto de 2020 publicadas por la OMS [1] y los comentarios de funcionarios de la salud.

Evaluación global de las políticas sanitarias

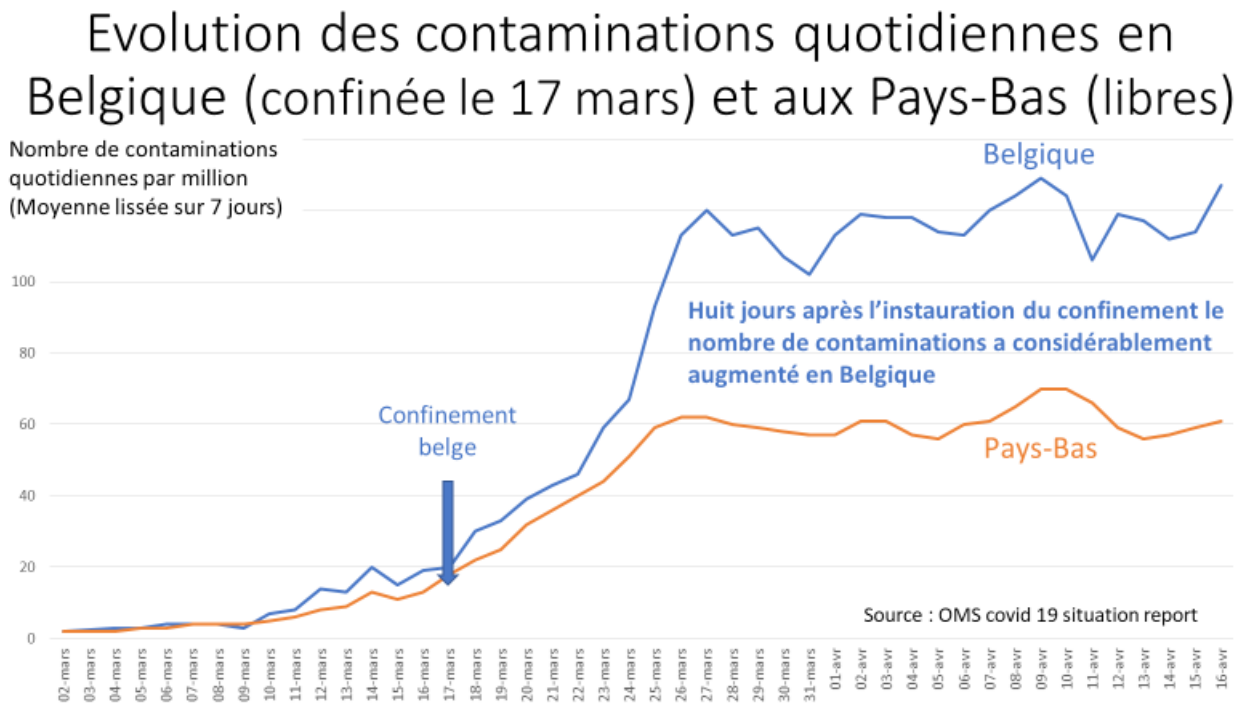
La mortalidad de Covid19 por millón de habitantes es el criterio más relevante para juzgar la eficacia global de una política sanitaria.

De los 192 miembros actuales de la OMS, los cuatro principales países europeos que adoptan el confinamiento indiscriminado (Italia, España, Bélgica y Francia) forman parte de los 10 países que sufren la mayor mortalidad directa por Covid19 del mundo: 854 / M en Bélgica, 687 / M en Gran Bretaña, 611 / M en España, 582 / M en Italia, 571 / M en Suecia, 493 / M en los EE. UU. y 464 / M en Francia.

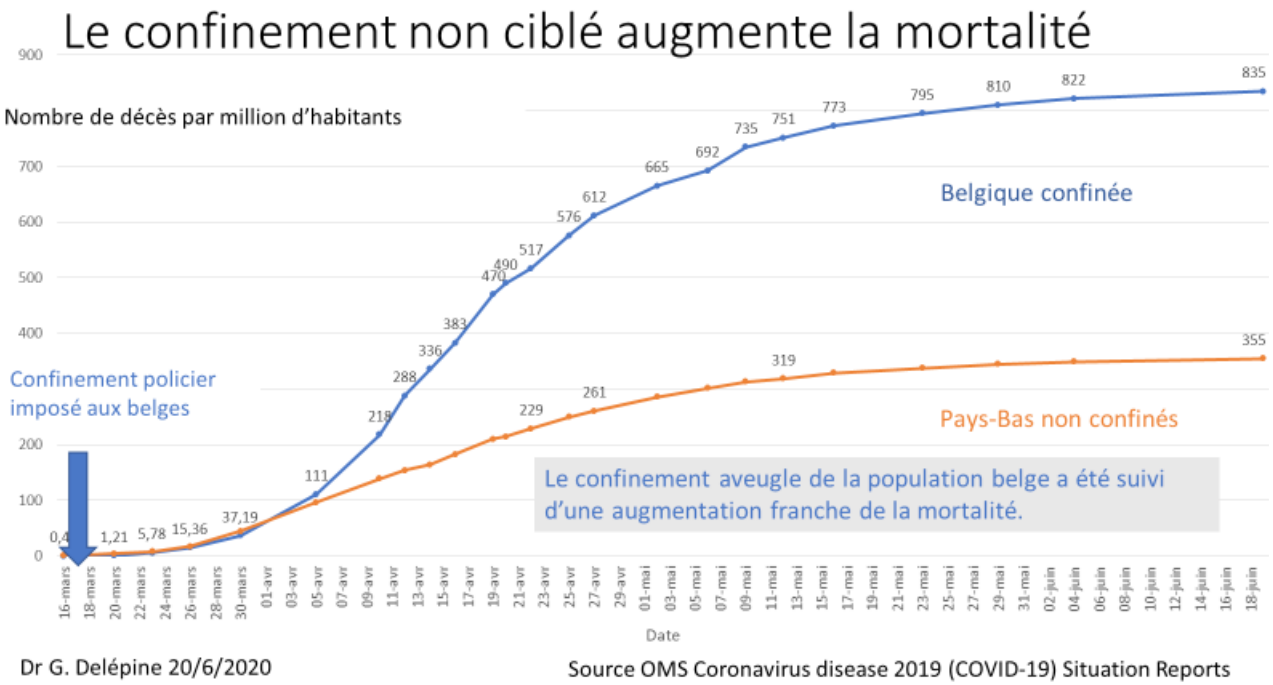


Por el contrario, los países que tienen el menor número de muertes atribuidas a Covid19 son esencialmente aquellos que han llevado a cabo pruebas de detección, cuarentenas selectivas y / o utilizado ampliamente la cloroquina: Islandia [2] (30 / M), Marruecos [3] (15 / M), Senegal [4] (14 / M), Grecia [5] (11.6), Corea [6] (6 / M), Japón [7] (8.4 / M), Cuba [8] (7.7 / M), Nigeria [9] (4.6 / M), Singapur [10] (4.6), Malasia [11] (3.8 / M), Qatar [12] (1 / M).

El confinamiento indiscriminado (sin separar a los pacientes de los bien portantes) parece, por tanto, haber desempeñado el papel de acelerador primero de los contagios, luego de las muertes, como lo demuestra la comparación de morbilidades/mortalidades en Bélgica, que ha confinado severamente, y en Holanda, que no confinó.



Evolución de los contagios cotidianos en Bélgica (confinada el 17 de marzo) y Holanda (libre).



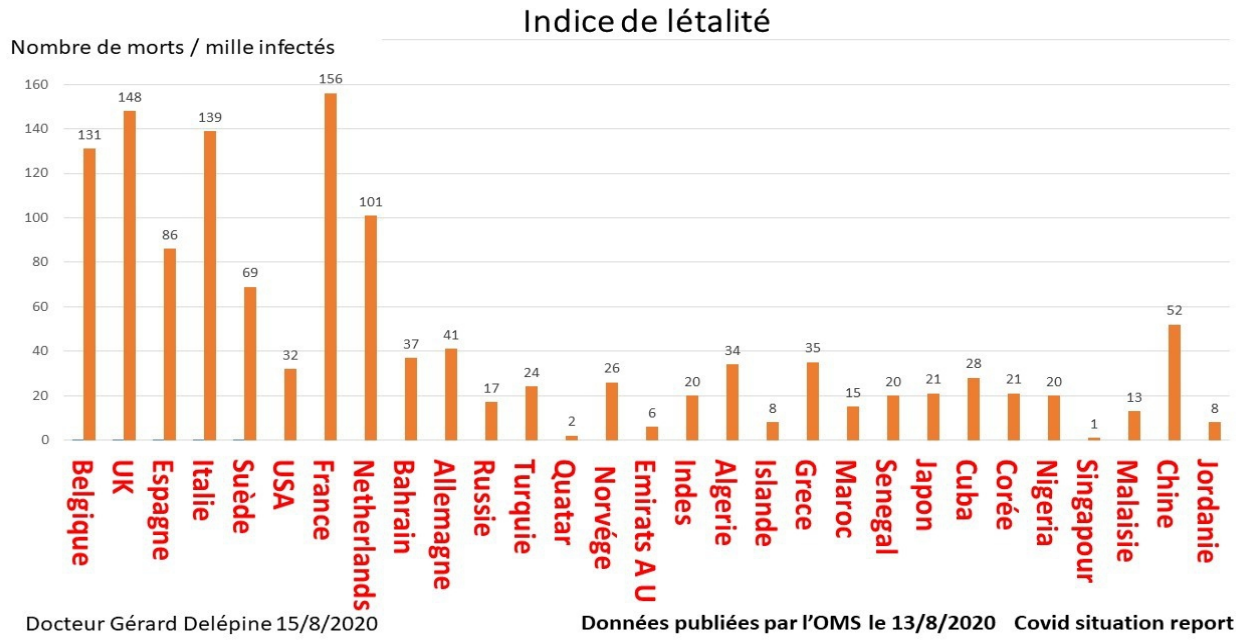
Por lo tanto, los datos de la OMS muestran una fuerte correlación entre el confinamiento indiscriminado y la alta mortalidad general.

Estos hechos concretos contradicen la opinión corrientemente generalizada de que el encierro indiscriminado habría podido salvar a algunas personas y sugieren que, por el contrario, ha empeorado la epidemia.

Evaluación de tratamientos recomendados

Para estimar la eficacia de los tratamientos utilizados, el índice de mortalidad (riesgo de muerte por cada 1000 personas infectadas) representa el indicador más relevante de la calidad de los cuidados.

Según este criterio, Francia, que solo propuso Doliprane como tratamiento inicial, ocupa lamentablemente el primer lugar del mundo en el índice de mortalidad (156 muertes / 1000 infectados), por delante de Gran Bretaña (148/1000), Italia (140/1000), Bélgica (131/1000), Holanda (101/1000) y España (86/1000).



Los países que han utilizado antipalúdicos como tratamiento inicial para pacientes sintomáticos tienen los índices de mortalidad global más bajos: Marruecos (15 muertes / 1000 infectados), Argelia (36/1000), Brasil (33/1000), Grecia (35/1000), Turquía (24/1000), Cuba (28/1000), Senegal (21/1000), Nigeria (20/1000), Corea (20/1000), Malasia (13/1000), Rusia (16/1000) , India (19/1000), Costa Rica (10/1000), Jordania (8/1000), Emiratos Árabes Unidos (5/1000), Baréin (4/1000), Quatar (1/1000).

Japón, que ha recibido numerosos tratamientos con favipiravir, obtiene un índice muy honorable: 20/1000

El índice de mortalidad de los países que no han recomendado oficialmente la cloroquina, pero que no han desaconsejado su uso, los sitúa entre estos dos grupos: Suecia 69 muertes / 1000 infectados, Irlanda 66/1000, Suiza 46/1000, Finlandia y Rumania 43/1000, Alemania y Dinamarca 41/1000, Polonia 34/1000, Portugal 33/1000, Austria y EE. UU. 32/1000, Noruega 26/1000.

Aunque todos los países son diferentes [13], la convergencia de una alta esperanza de curación en todos los países que tratan a los pacientes de forma precoz, y las altísimas tasas de mortalidad observadas en casi todos los que solo intentan el tratamiento en la etapa avanzada son demostrativos.

La falta de tratamiento temprano es un factor de pronóstico importante y una pérdida de posibilidades de supervivencia para los pacientes que no han recibido tratamiento.

Así, el examen de mortalidades publicadas por la OMS revela:

-Que el encierro indiscriminado (sin cuarentena de los infectados)

-Y la falta de tratamiento temprano con antipalúdicos son factores de muy mal pronóstico y son en parte responsables de nuestros pésimos resultados en esta crisis.

[1] Coronavirus disease (COVID-19) Situation Report – 206 Data as received by WHO from national authorities by 10:00 CEST, 13 August 2020
[2] Campeona de la defensa fronteriza y del control de cuarentena.
[3] Confinamiento y cloroquina para todos los pacientes
[4] Cloroquina y cuarentena sin confinamiento
[5] Defensa fronteriza, cuarentena, confinamiento, cloroquina
[6] Cribado, cuarentena, cloroquina, sin confinamiento
[7] Defensa fronteriza ejemplar, cuarentena
[8] Defensa fronteriza, confinamiento parcial, cloroquina
[9] Confinamiento cloroquina
[10] Control de cuarentena sin confinamiento indiscriminado
[11] Confinamiento cloroquina
[12] Confinamiento cloroquina.
[13] Por sus costumbres, la edad de su población, la frecuencia de comorbilidades con valor pronóstico (obesidad, diabetes, hipertensión)